

医药报

中医药周刊

2020年5月12日
每周二出版
第345期

弘扬国粹 护佑健康
电子信箱:wsbzyyzk@163.com

国医大师唐祖宣贡献中医药处方抗疫 受到泰国主流媒体点赞

本报讯(记者刘 旸 乔晓娜)日前,来自河南的国医大师唐祖宣,利用视频连线等方式,联系其在泰国的弟子、泰国中医药学会会长陈少挺,利用中医药深度参与到当地的疫情防控工作中,被泰国主流媒体(泰国

《星暹日报》《世界日报》《中华日报》)相继报道。在新冠肺炎疫情全球蔓延之时,唐祖宣积极发挥中医药作用在国内战役中取得成效。从3月11日起,中国北京、

郑州、香港,意大利罗马,加拿大多伦多,新加坡等多地中医药人士,多次通过“同仁堂境外新冠肺炎防治专家组”线上会议,讨论交流抗击疫情事宜。由国医大师唐祖宣领衔的专家组,结合

治中取得的经验,远程向意大利、加拿大、新加坡开具防治新冠肺炎处方。唐祖宣将防治疾病的“清肺排毒汤”系列处方,捐献给了泰国中医药学会,助力当地的疫情防控工作。

责编 马丽娜 美编 木 槎

5

郑州

基层中医药服务能力全面提升

本报记者 刘 旸 通讯员 姜 方

建机制强保障,营造最优环境;调布局强硬件,健全服务体系;抓内涵强能力,提升中医药服务水平;扬国粹强氛围,提高中医药文化影响力。在5月7日召开的全省中医工作会议上,郑州市以四大举措,全力提升基层中医药服务能力的典型经验,引发关注。

2019年,郑州市本级和所辖12个县(市、区)全部通过全国基层中医药工作先进单位复审。其中,最主要的做法就是建机制强保障,营造最优环境。郑州市一是加大财政投入力度,二是着力政策扶持:市财政先后投入18.29亿元用于中医医疗设施改造、公立中医院改革补助;将中医药事业发展专项经费列入财政预算,累计拨付4147万元;设立中医重点专科专项奖补资金,一次性投入786万元奖励省、市级中医重点专科。同时,全市先后两次提高共181项中医药服务价格,将院内制剂142种纳入基本医疗保险基金支付范围,经备案后允许在医联体内流通使用;对经评审为三级甲等、二级甲等医院的非公立中医院分别给予1000万元、500万元奖励;支持个人开业,全市备案中医诊所达到218家。

在调布局强硬件,健全服务体系方面,郑州市注重优化调整中医医疗资源布局,在《郑州市域医疗卫生设施用地布局规划(2011-2020)》《郑州市医疗机构设置规划》《郑州市医疗卫生设施规划建设管理条例》中,重点加强新建城区、城乡接合部、农村地区等薄弱区域中医医疗资源,优化调整全市中医医疗资源布局。注重完善中医药服务体系,新建、改扩建7个市级、8个县级公立中医院项目,新增、改造优质中医床位5400张;全市县级中医院开放床位数、总诊疗人次和出院人次,同比2015年分别增长15.5%、43%和38.8%。

与此同时,郑州市在市属综合医院实施“国医苑”建设项目,建成4个布局合理、中医药特色突出的中医药综合服务区;升级改造乡镇卫生院(社区卫生服务中心)中医馆69家,100%的乡镇卫生院、社区卫生服务中心建成了环境优美、功能完善的“中医综合服务区”,100%的社区卫生服务中心(站)和77%的村卫生室可提供中医药服务;初步形成以市级中医医院为龙头、县级中医医院为骨干、非中医类医院中医药服务为补充、基层医疗机构为网底,相对完善的中医药服务体系网络。

在抓内涵强能力,提升中医药服务水平方面,郑州市着手建立健全留育人长效机制,实施农村订单定向医学生、中医院校毕业生特招计划等项目,为全市基层医疗机构招聘、留用中医药高校毕业生418人;实施基层中医药工作人才培养三年行动计划,培训927名基层中医医师;建立市、县两级中医药适宜技术推广培训基地,培训基层中医药人员4619人次、推广中医药适宜技术30余项;以全国基层名老中医药传承工作室、郑州市名中医工作室为依托,培养师带徒学员86人。

目前,全市社区卫生服务中心、乡镇卫生院中医类别医师占比分别达27%、24%;社区卫生服务站平均配备2.47名中医类别医师或能够提供中医药服务的临床类别医师;村卫生室平均配备1.45名以中医药服务为主或能中会西的乡村医生,基层医疗机构拥有了一支“留得住、用得上”的人才队伍。

同时,全市大力推动优质资源下沉基层,组建中医医联体(专科联盟)5家、县域中医医共体3家,建立13个专病协作组、6个专家委员会、4个远程诊疗中心,为基层配备远程诊疗设备80余套,远程会诊8691人次、远程影像7302人次、远程心电图359人次,联合病房、联合门诊诊治69655人次。截至目前,全市各县级中医院建成国家农村医疗机构中医特色优势重点专科3个,河南省中医特色专科10个,郑州市中医重点专科5个、中医特色专科15个;6家县级中医医院全部创建成为二级甲等中医医院,新密市妇幼保健院荣获“全国妇幼保健中医药工作示范单位”;所帮扶基层医疗机构中医门诊人次同比2015年增长56%。

此外,郑州市在全面提升基层中医药服务能力的过程中,还特别扬国粹强氛围,提高中医药文化影响力。全市举办郑州中医名家讲堂,线上线下参与群众近30万人次;开展“中医名家走基层”活动,受众达12000余人次;开展中医药文化进校园活动,在3个县(区)的中小学全面铺开;印制《漫画中医养生保健素养42条》《中医药知识宣传手册》及相关宣传品10余万份,并在全市发放;绘制中医药健康文化宣传墙,设置中医药健康文化展板2000余个。

接下来,郑州市将继续强化部门协作,以落实中医药传承创新发展工作为契机,强力推进全市基层中医药工作,进一步提高基层中医药服务能力。

庆祝“5·12”国际护士节

一碗药膳粥里的中医传承

本报记者 刘 旸 通讯员 徐雁南

在“5·12”国际护士节前夕,河南省中医药研究院附属医院(河南省中西医结合医院)肿瘤科病区的患者,喝到了病区护士根据季节变换,送上的夏季养生药膳粥。为住院患者免费送粥,发挥中医药药食同源的作用,这在该院已是坚持多年的“传统”。

今年年初,新冠肺炎疫情使该院有了在为患者制作养生药膳粥的基础上举办中医药膳

大赛的设想。“这场疫情,催生了许多‘厨艺高手’,也让健康观念更加深入人心。现在,怎样通过合理膳食强身健体,提高免疫力,越来越成为大众普遍关心的问题。药膳寓医于食,将食物赋予药用,也满足了人们‘厌于药,喜于食’的天性。”

河南省中医药研究院附属医院护理部主任荫晴说,该院以护士节为契机,在护理人员团队中开展中医药膳大赛,是想通过护理人员,将“以食养生”的中医药文化推广开来。

于是,在比赛当天,凉菜、汤品、炖菜、甜点,一道道集合了色、香、味、意、形、养的中医药美食,让比赛现场的医患食欲大开。“比赛中的所有菜品,是我们每个专科护士,结合各自的医养结合专科特色探索出来的。其中添加了对治疗

疾病有益的中医药,也调和了口感,易于患者接受。”荫晴说,这次大赛,旨在倡导健康生活理念,进一步提升护理人员辨证施护、辨证施膳的能力,让更多的人了解中医药在治疗防



护士为住院患者倒养生药膳粥 孙维莹/摄

本报讯 为庆祝“5·12”国际护士节,弘扬南丁格尔无私奉献精神,宣扬护理人员不忘初心、守护生命、阻击疫情的感人事迹,许昌市中医院举办了“谱写天使爱、讲述战疫情”微视频大赛。

自活动开始以来,全院护理人员积极参与。他们用眼睛发掘身边的事,用朗诵表达心里的爱,以歌声抒发胸中的情,用照片定格工作的艰辛、用视频记录生活的美好。他们有的自编自导自演;有的在医师、家属、患者的帮助下,制作了一批展现医务人员无私奉献、勇于担当精神的优秀作品。经过遴选,30部作品在许昌市中医院微信公众号上分批次展播。这些作品内容丰富、主题突出、图画精美,自播放以来赢得了不少称赞。

“观看作品后,我十分激动,作品展现了护理人员仁爱奉献、不畏艰险、勇克时艰的职业形象。观看后,我对自己的职业更有自豪感、荣誉感和归属感了。我一定会和护理兄弟姐妹一起践行‘健康所系、性命相托’的誓言,为提升护理品质、服务百姓健康做出更大的贡献。”观看视频后,一位新入职的护士激动地说。

(王正勤 侯林峰 张利军)

许昌市中医院举办 护士节微视频大赛

商丘市中医院表彰先进

本报讯(记者赵忠民 通讯员贾红霞)5月9日,商丘市中医院召开“5·12”国际护士节表彰大会,表彰先进。会上,商丘市中医院副院长张士兰宣读“关于表彰先进党支部和优秀共产党员的决定”和关于护理工作的表彰决定;商丘市中医院副院长张柏华宣读“关于表彰2019年度工作先进集体”和“关于对2019年度在技术创新做出优异成绩的科室进

行表彰的决定”;商丘市中医院工会主席郭玉峰宣读“关于表彰2019年度工会优秀会员的决定”和商丘市中医院工会关于表彰“最美医生”“最美护士”的决定;该院全面质量管理办公室主任彭春峰宣读“关于表彰2019年度先进工作者和文明家庭的决定”。

商丘市中医院院长李德怀向受到表彰的科室和个人表示祝贺。

孟州市中医院开展中医理论知识竞赛

本报讯 在“5·12”国际护士节到来之际,孟州市中医院为进一步强化护理团队素质建设,提高护理人员的中医理论素养,组织开展了中医理论知识竞赛。

参加此次竞赛的90名选手分别是来自各个科室护理

人员中的佼佼者。

此次中医理论知识竞赛采取闭卷答题的方式进行,限时40分钟。选手之间相隔2米。竞赛现场一片肃静。参赛选手们时而凝神思考,时而眉头紧蹙,每个人都在认真答题。此次竞赛活

动,进一步激发了护理人员学习中医药知识的热情,活跃了医院中医学术氛围,进一步提高了护理人员的中医药理论素质,增强了运用中医药知识防治疾病的业务技能。

(王正勤 侯林峰 张迎峰)



5月8日,在第109个国际护士节来临之际,邓州市中医院为全院近200名护士送上一双双护士鞋和节日问候,并肯定了她们甘于奉献、逆行出征,努力打赢新冠肺炎疫情防控阻击战的崇高职业精神。图为该院副院长周雪林代表医院领导班子给护理部主任张小聪、急诊科的护士们发放护士鞋。

梁武军 乔晓娜/摄

宝丰县中医院一科研项目通过省级科学技术成果鉴定

本报讯 宝丰县中医院皮肤科开展的科研项目“痤疮中医特色治疗的研究及应用”通过河南省科技厅审查核实并被认定为科学技术成果,近日,由平顶山市科学技术局推荐并已向河南省科学技术进步成果奖。

据宝丰县中医院皮肤科主任、副主任医师王东海介绍,自2014年立项以来,他们通过项目研究先后发表国家

级学术论文5篇、获得国家级发明专利1项、软件著作权1项。2019年3月,该项目获得2019年度河南省中医药科技成果三等奖。同年12月,皮肤科被平顶山市科学技术局评定为平顶山市痤疮诊疗工程技术研究中心。

王东海说,该项目的创新点在于:一是首次从中医辨证、论证方面阐述自拟复

方芩连汤治疗痤疮原理,并验证其以清热解毒、凉血消肿除湿原则辨证加减治疗痤疮疗效显著;二是首次采用地榆液配合CO₂激光治疗方法,解决传统CO₂激光治疗易产生色素沉着、长期遗留红斑、复发再生等问题,并验证其不仅可直接作用于瘢痕及其下组织,有疏散和清泄瘢痕组织中的伏邪效果,而且并发症发生率大幅降低;三是采用自拟复方芩连汤内

服、芩连枇杷膏外涂痤疮并配合红蓝光照射及消痤疮力加减,治疗难治性痤疮及瘢痕倾向的痤疮患者,取得了一定的效果;四是科室研发的“皮肤病症状特点管理系统”软件,实现了皮肤病病例、随访、知识库、查询统计和系统管理功能的科学规范管理。

据悉,该院皮肤科是中国湿疹皮炎过敏研究基地、中国痤疮诊疗培育基地、

河南省医学科学院皮肤病医院临床研究基地。科室多年来致力于皮肤病中西医结合规范化和个体化诊疗及研究工作;在王东海、董子帅带领下,先后自主研发治疗皮肤病项目并获国家级发明专利2项、软著1项,主编出版皮肤病专著3部,在国家级及省级报刊上发表学术论文数十篇。

(弘 扬 刘应军)

骨折康复的“三部曲”

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 李 伟

个人简介



李伟,主任中医师,教授,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区膝部损伤科主任中医师,中国初级急救救治(PTC)培训教师,湖南中医药大学中医骨伤专业硕士研究生导师、中国医药教育协会中医药教育工委委员、河南省医学会灾难医学分会委员;具有丰富的临床经验,系统掌握了各部位创伤的中西医结合诊疗方法,擅长应用中西医结合治疗骨关节损伤、骨关节和脊柱病变等疑难杂症。多年来,李伟发表论文20余篇,出版专著7部,获河南省中医药科学技术成果奖一等奖1项,曾获得“洛阳市五一劳动奖章”、中华医学会“人文医学荣誉奖”,被评为“洛阳市卫生健康系统先进工作者”“河南省卫生应急先进个人”“河南省卫生系统先进工作者”等。

中医骨伤科国家区域医疗中心
传承历史 擦亮品牌
洛阳正骨 突出特色 加快步伐

骨折是常见病之一,其恢复的过程比较漫长,大致可分为复位、固定和功能锻炼3个重要时期,也称为骨折康复的“三部曲”。

复位
骨折后,大多数人会出现骨折端移位(俗称错位),因此,第一步就是要将骨折复位。这是至关重要的一步。

如果骨折没有移位或移位不多,复位不影响愈合和功能,一般可以跳过第一步直接进入第二步——固定。

医生通常会根据患者骨折的部位、程度以及患者的要求来确定复位的方法。如果骨折移位较大,中医骨伤科医生通常会进行手法复位(俗称“捏骨头”。这是

中医的独特疗法)。其优点是创伤小、花费少,骨折愈合较快;缺点是骨折不一定能解剖复位。

开放性骨折大多只能选择手术治疗。

固定
骨折初步愈合至少需要一个月。在此过程中,为了防止骨折再错位,就要进入第二步——固定。

固定可分为内固定和外固定两大类。

无移位骨折或经过手法复位的骨折一般选用小夹板、石膏或支具等进行外固定。对于有些容易移位的骨折,医生有可能选用经皮穿针、用外固定架进行外固定。

对于经过切开复位的骨折,

医生通常同时使用接骨板等进行内固定,或使用外固定架进行外固定;如果骨折比较稳定,一般可以不用外固定,可以早期进行功能锻炼;如果骨折不稳定,则需要配合石膏、支具等进行外固定。

功能锻炼
骨折对得好、长得好,只是成功的第一步,要想完全康复就要进行功能锻炼。功能锻炼不仅可以促进血液循环,加快肿胀的消除和骨骼愈合,还能防止肌肉萎缩。其实,功能锻炼始终贯穿在骨折初发到完全康复的整个过程中,并不是单纯的一步。

骨折早期:伤后1周~2周内,患肢局部肿胀、疼痛,容易再发移位,筋骨正处于修复阶段。此

时,患者应在骨折部位上下关节不活动或轻微活动的情况下,多做患肢肌肉的舒缩锻炼。例如前臂骨折时,可做抓空握拳及手指伸屈活动,上臂仅做肌肉舒缩活动,而腕关节、肘关节不活动等。

骨折中期:2周以后患肢肿胀基本消退,局部疼痛逐渐消失,瘀未尽法,新骨始生,骨折日趋稳定。为了防止肌肉萎缩、关节僵硬以及并发症的发生,患者除继续进行患肢肌肉的舒缩锻炼外,还需要在医生的指导下进行骨折部位上下关节的屈伸等锻炼。动作应缓慢,活动范围应由小到大,接近临床愈合时应增加活动次数,增加运动幅度和力量。例如股骨干骨折,在夹板固定及持续牵引的情况下,患者可进行撑臂

抬臂,举腿蹬腿,伸屈髋、膝关节等活动;胸腰椎骨折患者做“飞燕点水”“五点支撑”等活动。

骨折后期:骨折已初步愈合。此时,锻炼的目的是尽快恢复患肢关节功能和肌肉力量。功能锻炼的方法常取坐位、立位,以加强伤肢各关节的活动为重点。在功能锻炼期间,患者可同时进行热敷、熏洗等。部分患者功能恢复有困难时,或已有关节僵硬者可配合按摩、推拿手法,协助达到活血舒筋络的目的。

功能锻炼应遵循循序渐进的原则,锻炼的次数由少到多,时间由短到长,幅度由小到大,以患处不痛为原则,切忌用力过猛、过大等,防止骨折部位再次发生断裂、移位。